山鹿市認定防災士連携申込書

申込年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 |
| 申込団体 | 団 体 名 |  |
| 所 在 地 | 〒※企業等の場合　電話番号： |
| 代 表 者 | 氏　　名 |  |
| 団体における役職名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号（※努めて携帯） |  |
| 認定防災士に行ってほしい事項 | 防災講話 | ※聴講希望の内容等を具体的に記載　例：「自助・共助」、「地震」、「台風」等 |
| 防災訓練指導 | ※段階区分（訓練の企画・計画、訓練実施等）※訓練内容が決定していれば、内容（情報伝達訓練、避難訓練等）を記載 |
| その他 |  |
| 希望日時　［予　備　日］ | 令和　　年　　月　　日（　）［　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 予定会場 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 参加予定者数 |  |
| 連絡事項等 |  |

❖Ｅメール、ＦＡＸでご提出の場合、電話で「送信した」旨の連絡をお願いします。